S P R A W O Z D A N I E

S Z P I T A L A   I Z R A E L I T Ó W   W   K R A K O W I E

za czas od 1 stycznia do 31 grudnia 1926.

.-.-.-.-.-.-.

R E F E R A T Y

wygłoszone w kole internistów w r.1926.

Dr.Abend :	Patogeneza tachycardiae paroxysmalis.
Dr.Baumingerówna:	Działanie arsenu,fosforu i żelaza
Dr. "	Nephrosis i nephrosclerosis.
Dr. "	Patogeneza żółtaczki.
Dr.Blassberg :	Balneoterapja.
Dr. "	Djaknostyka cukrzycy.
Dr. "	O apopleksji mózgu.
Dr. "	Leczenie tachycardiae paroxymalis.
Dr. "	O insulinie.
Dr.Braciejowski:	O kamicy żółciowej.
Dr.Fleischmanowa:	O anemji złośliwej.
Dr. "	O lekach niezgadzających się ze sobą.
Dr. "	O zapaleniach pęcherza moczowego.
Dr.Fuchsówna :	O żółtaczce.
"	O zapaleniach stawów.
"	O próbach funkcjonalnych wątroby.
"	O colitis.
"	Insulina w pedjatrji.
Dr.Goldgart:	O chromaniu przestankowem.
"	O żółtaczce.
Dr.Gottlieb:	Leczenie chorób wewnętrznych promieniami Roentg
Dr.Grynbaum :	O zapaleniach ucha środkowego.
Dr.Kragenówna :	Nowe metody leczenia gruźlicy.
Dr.Mandel :	Choroby allergiczne.
Dr.Mester:	Arytmia sercowa.
Dr.Pechner :	Choroby trzustki i ich leczenie.
Dr.Silberberg :	Asthma a gruźlica.
Dr.Weber :	Kapillaroskopja.

S P R A W O Z D A N I E ogólne

za czas od 1.stycznia do 31.grudnia 1926.

I.Statystyka ruchu chorych.

A/.Ambulatoryjnie leczono w okresie sprawozdawczym 24383 chorych nie licząc powtórnych ordynacji,a to w następujących ambulatorjach :

	1926 r.	1925 r.	
ambul.chor.wewn.	4517	4872	chorych
" " chir.	2171	2384	"
" " dzieci	4521	3490	"
" " kobiec.	1540	1433	"
" " u.-lar.	4192	3155	"
" " ortoped.	842	769	"
" " okulist.	2351	1611	"
" " dentyst.	903	646	"
" " skórn.	1925	1089	"
" röntenol.	1421	822	"
razem :	24383	20271	" przyrost wynosi 20%

Na ogólną liczbę chorych dochodzących było :

kobiet................ 13779 tj.56.5%
mężczyzn ....10604 " 43.5%
z Krakowa .... 18346 " 75 %
z Podgórza .... 2930 " 12 %
z poza Krakowa .... 3107 " 13 %

Żydów 22899,chrześcijan 1484 czyli 6.8%

B/.Stałych chorych leczono na poszczególnych oddziałach 1759 przez 31914 dni a to :

	1926	1925
na oddz.chor.wewn.	703	471
" " " chir.	243	174
" " " dzieci	203	115
" " " ginek.	151	118
" " " położn.	97	34
" " noworodk.	99	37
" " uszno-gardl.	185	58
" " ortoped.	61	30
" " okulistyczn.	14	3
" " skórnym	3	–

razem 1759 chor. 1040 chorych czyli przyrost 69%
przez 31914 dni 21290 dni " " 49%

Ogólna liczba 1759 chorych leczonych stale w r.1926 obejmuje :

mężczyzn 745 tj.42.33%
kobiet ....1014 " 57.67%

z Krakowa 1064 chorych
z Podgórza 118 " tj.39.54% obcych.
z poza Krakowa 578 "

Przeciętny pobyt 1 chorego wynosi 18.14 dni,przec.obłożenie wynosi 87 chorych
Od 1.stycznia do 31.grudnia 1926 r.opuściło szpital 1560 chorych
przeniesiono .... 117 "
zmarło 52 mężcz.,43 kob.czyli 5.4% ogółu leczonych.
W liczbie tej 20 zmarło w pierwszych 24 godzinach po przybyciu do szpitala czyli,że % śmiertelności wynosi właściwie 4.26%.

Na ogólną liczbę 1759 chorych leczonych stale w okresie sprawozdawczym opłacało taksy szpitalne pełne,bądźto zniżone także przez instytucje dobroczynne i kasy chorych 1262 chorych,bezpłatnie korzystało z opieki szpitalnej 497 chorych t.j.28.24%.

Procent leczonych bezpłatnie powiększa się jeszcze o bardzo liczne przypadki,w których chorzy uiścili tylko częściową opłatę za pierwszych kilka dni pobytu,od dalszych zaś opłat zostali zwolnieni lub zalegają z uiszczeniem opłat / w wielu wypadkach i chorzy zamiejscowi a często Gminy wyznaniowe i miejskie/.Zaległości za rok 1926 wynoszą około 10.000 zł

II.Zamknięcie kasowe.

WPŁYWY.

Saldo z r.1925	Zł.	1.153.87
Opłaty ambulatoryjne		23.593.86
" szpitalne		108.196.32
Datki i taksy pobrane przez Gminę wyzn.		15.609.67
Zaliczki personalu		255.-
Niedobór pokryty przez Gminę		130.422.50
	zł.	279.231.22

WYDATKI.

Różne wydatki admin........	Zł.	7.462.42
Prowianty..................		70.703.93
Inwestycje.................		32.344.86
Inwentarz..................		11.708.67
Płace......................		106.370.17
Konserw.bud.i inwent.......		5.433.71
Opał i światło.............		17.680.74
Leki.......................		18.201.55
Opłaty pożyczki Kasy chor..		2.871.29
Ubezpieczenie personalu....		4.858.65
Saldo na rok 1927..........		1.595.23
	Zł.	279.231.22

Jak z powyższego zestawienia kasowego wynika wpłynęło z opłat szpitalnych 47% ogólnych wydatków.

III.Obliczenie kosztów dziennego utrzymania chorego.

Wydatki połączone z utrzymaniem szpitala nie licząc wydatków inwestycyjnych wynoszą :

		Dni lecz.	Wydatki dzienne na 1.cho
Prowianty.......	70.703.93	31.914	Zł. 2.21
Opał.............	11.373.83	"	-.35
Swiatło i prąd..	6.306.91	"	-.20
Konserw.bud.i inw.	5.433.71	"	-.18
Różne wyd.adminis.	7.462.42	"	-.23
Leki i mater.opat.	18.201.55	"	-.57
Ubezp.Personalu	4.858.65	"	-.15
10% na zuż.inwent.	6.047.38	"	-.19
Płace personalu admin.i lekarsk.	106.370.17	"	op.lek. 1.64 Adminis 1.69
	236.758.55	31.914	Zł. 7.41

Z powyższego obliczenia wynika,że koszta dziennego utrzymania jednego chorego wynoszą Zł.7.41 / w r.1925 Zł.8.42 czyli zmniejszyły się o 0.13% /.

Ponieważ opłata dzienna dla chorych Krakowa wynosi Zł.4.- a dla zamiejscowych Zł.6.- szpital dokłada do każdego chorego dziennie Zł.3.41 względnie Zł.1.41.

S P R A W O Z D A N I E oddziału choróh wewnętrznych.

Prymarjusz:Dr.Eljasz S t a h r .

Oddział wewnętrzny pozostaje stale pod znakiem ciągłych potrzeb i braków.Dyrekcja szpitala wprawdzie zaspakaja je jak tylko może,ale mimo to wciąż nowe zapotrzebowania wyłaniają się,którym stan kasy nie może nadążyć.Jest to następstwem stałego znacznego przyrostu liczby chorych i wzmożonego ruchu chorych na oddziele.I tak : Przy porównaniu ruchu chorych w r.1925 z rokiem 1926 uderza,że liczba chorych w r.1925 wynosiła 471,a w roku 1926 podniosła się do liczby 703.Jest to objaw dla szpitala dodatni,świadczący o wzmożeniu się zaufania ludności do instatucji. Przytem podnieść należy objaw uderzający,że w stosunku liczba chorych krakowskich zwiększyła się,że zatem zaufaniem coraz większem darzy oddział wewnętrzny właśnie ludność nasza,przypatrująca się z bliska naszej pracy szpitalnej.Praca ta zmierzając do jak najdokładniejszego klinicznego zbadania i modnego leczenia chorych,natrafia na przeszkody. Pierwszą z nich jest wbrew rozpowszechnionej legendzie - brak dostatecznej liczby lekarzy i przeciążenie ich pracą,idącą w czterech kierunkach : badanie chorych stałych,badania dodatkowe i laboratoryjne, prowadzenie ambulatorjum i praca naukowa,że nie wspomnimy już o pracy dydaktycznej.Dostatecznemu rozwojowi tej pracy stoi na przeszkodzie fakt,że młodzi garnący się do nauki lekarze,po pewnym stosunkowo krótkim czasie opuszczają oddział.Stąd potrzeba związania ich z oddziałem stependjami i adjutami dla umożliwienia im dłuższej pracy w szpitalu.Drugą przeszkodą jest brak pełni środków do badania i leczniczych,które bądź przez swą wysoką cenę są niedostępne,bądź też wymagają specjalnych urządzeń do badań lub zabiegów leczniczych / badania przemiany materji,werandy lecznicze,urządzenia wodo - i elektrolecznicze.itd./

Smiertelność chorych wynosiła w r.ubiegłym okło 6.9%,po odliczeniu zaś chorych,którzy przybyli konający,procent wypada 6.25%./ W roku 1925 10.6% /.

W roku sprawozdawczym wyszły z oddziału wewnętrznego 2 prace naukowe a mianowicie : 1/. Dr.Blasberg i Dr.Mandel : Przyczynek do działania insuliny w cukrzycy. / Polska Gazeta lekarska 1926 Nr.48./

2/. Dr.Pechner : Przypadek samoistnej,otwartej,ogólnej prawostronnej odmy piersiowej./ Nowiny lekarskie 1927 Nr.1./.

Statystyka ruchu chorych.

I. Ambulatoryjnie leczono w roku 1926 .... 4517 chorych nie licząc powtórnych ordynacji.

W tem mężczyzn	1680
kobiet	2387
z Krakowa	3339
z Podgórza	612
z poza Krakowa	566
Żydów	4396
Chrześcijan	121 czyli 2.6%

II. Stałych chorych leczono na oddziele .... 703 chorych

W tem mężczyzn 333, kobiet 370
Z Krakowa 445, z Podgórza 49, z poza Krakowa 209

Według wieku leczono :

Od 14 - 20 roku życia	88
" 20 - 30 " "	127
" 30 - 40 " "	97
" 40 - 50 " "	129
" 50 - 60 " "	140
powyżej 60 " "	122

Statystyka chorób.

1/. Choroby zakaźne : 55

a/. Dur brzuszny............ 3
b/. Dur osutkowy............ 2
c/. Czerwonka 1
d/. Influenza 36
e/. Zimnica 1
f/. Róża 6
g/. Zakażenie ropne..... 5
h/. Ziarnica złośliwa... 1

2/. Choroby serca i naczyń: 82

a/. Zapalenie wsierdzia ostre 8
b/. Wady serca.............. 18
c/. Zapalenie wsierdzia 2
d/. Zapalenie mięśnia serc. 24
e/. Zapalenie osierdzia 1
f/. Rozstrzeń tętn.gł. 4
g/. Miażdżyca tętn.... 24
h/. Zapalenie żył..... 1

3/. Choroby dróg oddechowych: 139

a/. Katar oskrzeli.......... 24
b/. Rozstrzeń oskrzeli...... 1
c/. Dychawica oskrzelowa.... 12
d/. Rozedma płuc............ 8
e/. Gruźlica płuc........... 61
f/. Zapalenie płuc.......... 15
g/. Nowotwór płuc..... 1
h/. Zapalenie opłucne 12
i/. Odma opłucn....... 2
j/. Nowotwór opłucn... 1
k/. Gruźlica grucz.wnęk. 2

4/. Choroby przewodu pokarmowego i otrzewnej : 170

a/. Katar gardła 4
b/. Rak przełyku............ 2
c/. Nerwica żołądka......... 21
d/. Wrzód żołądka i dwunastn. 18
e/. Katar żołądka........... 12
f/. Choroba Glenarda 1
g/. Rak żołądka 20
h/. Kamica trzuski.......... 1
i/. Kamica żółciowa......... 21
j/. Zapal.woreczka żółciow. 3
k/. Żółtaczka katar......... 4
l/. Nowotwory wątroby 11
m/. Kiła wątroby 1
n/. Marskość wątroby 1
o/. Katar jelit....... 9
p/. Gruźlica jelit.... 2
r/. Rak jelit......... 5
s/. Choroba czerwiowa 4
t/. Uwięzgnięcie przep. 3
u/. Niedrożność jelit 4
v/. Zapal.wyr.robacz. 10.
w/. Zapalenie otrzenej 6
y/. Rak otrzewnej..... 1
z/. Zapalenie błon sur. 1

5/. Choroby narządu moczopłciowego : 73

a/. Zapalenie nerek......	35	f/. Kamica nerkowa ...	10
b/. Zapal.miedn.nerkowych	4	g/. Przerost grucz.krok	1
c/. Zapal.pęcherza moczow.	9	h/. Katar pochwy......	1
d/. Miażdżyca naczyń nerk.	12		
e/. Nowotwór nerki.......	1		

6/. Choroby narządu ruchu : 24

a/. Zapal.stawów reumat.	14	d/. Postrzał..........	5
b/. Zapal.mięśni........	1	e/. Gruźlica stopy....	2
c/. Zapal.stawu kolan.rzer.	2		

7/. Choroby krwi,przemiany materji i grucz.

a/. Niedokrewność.......	9	g/. Klimakterium	1
b/. Cukrzyca	58	h/. Mięsak limfat.....	2
c/. Choroba Basedowa....	6	i/. Obrzęk grucz.limfat	2
d/. Białaczka	1		
e/. Otyłość patolog.....	2		
f/. Wole	4		

8/. Choroby skóry : 5

a/. Wszawica tonowa	1
b/. Zapalenie skóry.....	3
c/. Wrzód odleżynowy....	1

9/. Obserwacja : 11

10/. Konający:......... 3

11/. Choroby nerwowe i umysłowe : 56

a/. Nerwice ogólne	17
b/. Porażenie połowiczne....	11
c/. Zapalenia rdzenia pacierz.	1
d/. Udar Mózgu..............	4
e/. Zanik rdzenia...........	4
f/. Nowotwór mózgu	1
g/. Psychozy	3
h/. Zapalenie nerwu kulszow.	4
i/. Paralys agitans	2
j/. Zapalenie opon mózgowych	2
k/. Zapalenie mózgu	2
l/. Padaczka	1
m/. Neuralgja	3
n/. Kiła rdzenia	1

Wypadków śmierci było 49 z tego w dniu przyjścia zmarło 5.

Sprawozdanie Oddziału Chirurgicznego.

Prymarjusz Dr.Zygmunt W a c h t e l
Zastępcy : Dr.Józef N u e s s e n f e l d
Dr.Ignacy S c h e n k e r

Okres sprawozdawczy niniejszego sprawozdania obejmuje czas od 1.stycznia do 31.grudnia 1926.

Ogólna liczba chorych zgłaszających się i leczonych na Oddziele chirurgicznym wynosiła 2438

a/.z tego leczonych ambulatoryjnie / nie licząc chorych zgłaszających się powtórnie /....................... 2171

b/.Na Oddziele stałym 267

Z pośród leczonych ambulatoryjnie było :
Z Krakowa 1386
Z Podgórza 210
Obcych.................... 575......... 2171

Z tego mężczyzn 1102 - Kobiet 1069

Wyznania mojżeszowego 1986
" rzym.kat. 185

Opatrunków w ambulatorjum założono 4342

Na Oddziale stałym :

Leczono w okresie sprawozdawczym chorych : 267 osób

a to :	Z Krakowa mężczyzn...	75	kobiet...	49
	z Podgórza " ...	8	kobiet...	8
	obcych mężczyzn......	76	kobiet...	51

Według wyznania leczono chorych stałych:
Wyzn.mojż.......... 262
" rzym.kat...... 5

Według wieku leczono chorych :

do lat 10	24	do lat 50	41
" " 20	44	" " 60	25
" " 30	48	" " 70	37
" " 40	38	powyżej	10

Statystyka chorób leczonych na Oddziele stałym :

I. Schorzenia kości stawów.

1/ sprawy urazowe :

a/. złamanie uda 5
b/. podudzia.........5
c/. przedramienia 4

2/ sprawy zapalne :

a/. sprawy zapalne kości i stawów........ 10
b/. zgorzel kończyn 5

II. Schorzenia klatki piersiowej.

a/. ropne zapalenie opłucnej i schorzenia żeber... 11

Sprawozdanie Oddziału Chirurgicznego.

Prymarjusz Dr.Zygmunt W a c h t e l
Zastępcy : Dr.Józef N u s s e n f e l d
Dr.Ignacy S c h e n k e r

Okres sprawozdawczy niniejszego sprawozdania obejmuje czas od 1.stycznia do 31.grudnia 1936.

Ogólna liczba chorych zgłaszających się i leczonych na Oddziale chirurgicznym wynosiła 2438

a/.z tego leczonych ambulatoryjnie \ nie licząc chorych zgłaszających się powtórnie \........................ 2171

b/.Na Oddziale stałym 267

Z pośród leczonych ambulatoryjnie było :
Z Krakowa 1386
Z Podgórza 210
Obcych.................... 575......... 2171

Sprawozdanie Oddziału Chirurgicznego.

Prymarjusz Dr.Zygmunt W a c h t e l
Zastępcy : Dr.Józef N u s s e n f e l d
Dr.Ignacy S c h e n k e r

Okres sprawozdawczy niniejszego sprawozdania obejmuje czas od 1.stycznia do 31.grudnia 1936.

Ogólna liczba chorych zgłaszających się i leczonych na Oddziale chirurgicznym wynosiła 2438

a/.z tego leczonych ambulatoryjnie \ nie licząc chorych zgłaszających się powtórnie \........................ 2171

b/.Na Oddziale stałym 267

Z pośród leczonych ambulatoryjnie było :
Z Krakowa 1386
Z Podgórza 210
Obcych.................... 575......... 2171

Sprawozdanie Oddziału Chirurgicznego.

Prymarjusz Dr.Zygmunt W a c h t e l
Zastępcy : Dr.Józef N u s s e n f e l d
Dr.Ignacy S c h e n k e r

Okres sprawozdawczy niniejszego sprawozdania obejmuje czas od 1.stycznia do 31.grudnia 1936.

III. Schorzenia narządów jamy brzusznej.

a/. Wrzód żołądka......... 2
b/. Zapal. wyrostka robaczk. 41
c/. sprawy zapal. dróg żółc. 2
d/. niedrożność jelit 2
e/. przepukliny 32
f/. krwawnice, polipy, pęknięcia i przetoki 25
g/. zapalenie otrzewnej 2
h/. odbyt sztuczny 1

IV. Choroby narządu moczopłciowego.

1. Choroby nerek.

a/. kamica i nowotw. dobrotl. 2
b/. urazy nerki............ 3
c/. ropienie nerki......... 1
d/. ropnie kołonerkowe..... 3

2. Choroby gruczołów płciowych i dolnych dróg moczowych.

a/. torbiel jajnika........ 1
b/. wodniak jąder, żylaki i zapalenia............. 6
c/. guzy i kamienie pęcherza moczowego.......... 3
d/. sprawy zapalne pęcherza i cewki................ 2
e/. przerost gruczołu krokowego 19

V. Schorzenia gruczołów chłonnych.

Schorzenia gruczołów chłonnych 3

VI. Nowotwory :

1. Dobrotliwe 8
2. Złośliwe..............

a/. rak sutka............. 5
b/. rak żołądka i jelit .. 6
c/. rak pęcherza i gruczołu krokowego............ 2
d/. mięsak kości......... 1

VII. Schorzenia systemu nerwowego.

a/. ropnie i krwiaki opon mózgowych........ 2
b/. zapalenie nerwów...................... 2
c/. wodogłowie wewnętrzne 1

VIII. Wady rozwojowe.

a/. niedorozwój i wynicowanie pęcherza..... 2
b/. spodziectwo / Hypospadiatis /.......... 2
c/. wnętrostwo / kryptorchismus /.......... 4

IX. Choroby skóry.

a/. sprawy zapalne skóry, tkanki podskórnej i naczyń chłon. 26
b/. ropne zapalenia gruczołów mlecznych................. 5
c/. zapalenie żył i zakrzepy 5
d/. urazy cięższe 7

Zabiegów chirurgicznych dokonano 419, opatrunków gipsowych i wyciągów 38.

Z pośród chorych leczonych na Oddziele stałym opuściło Szpital :

wyleczonych....... 189
w stanie poprawy 52
niewyleczonych.... 9
zmarło............ 17

w tej liczbie zmarło 4 chorych nieoperowanych.

Zestawienie i porównanie niniejszego sprawozdania za r.1926 ze sprawozdaniem roku poprzedniego wykazuje wzmożoną frekwencję zarówno pod względem liczby chorych leczonych na Oddziele wogóle,jakoteż i zabiegów operacyjnych.Uwzględniając wyniki leczenia należy uważać je za dodatnie i korzystne,mimo że znaczna ilość chorych oddana została do leczenia w stanie bardzo ciężkim;przytem wystarczy nadmienić,że liczba chorych,których wiek przekraczał 60 lat wynosiła 72 i z pośród właśnie tych osób w wieku podeszłym rekrutuje się liczba zgonów,które w 4 wypadkach nastąpiły jeszcze przed wykonaniem zabiegu chirurgicznego.

Kończąc niniejsze sprawozdanie i w tym roku Oddział chirurgiczny odwołuje się do życzliwości,jaką Rada Wyznaniowa w dbałości swej o Szpital Swej Gminy,okazuje kierownictwu Oddziałów,popierając je w dążności postawienia Szpitala na wysokości zadania.

Sprawozdanie Oddziału dla chorób dzieci .

Prymarjusz : Dr.Jan L a n d a u .

Drugi rok istnienia oddziału dziecięcego wykazuje zwiększoną prawie,że podwójną ilość chorych na oddziele; również liczba chorych leczonych ambulatoryjnie była znacznie większą.

Na pierwszy plan co do ilości chorych wysuwają się zapalenia nerek, jako następstwo po przebytej płonicy i zapaleniu gardła.Leczenie tych dzieci wymagało pozostawienia ich w szpitalu przez dłuższy czas.Wiele pracy,zwłaszcza laboratoryjnej przysporzyły nam przypadki chorób krwi, z których ciekawsze wkrótce będą ogłoszone. Ogólny stan dzieci,zwłaszcza w schorzeniu gruczołów śródpiersia znacznie się poprawiał pod wpływem dostatecznego odżywiania i naświetlań lampą kwarcową.

Ambulatoryjnie leczenie lampą kwarcową odbywa się dalej pod kontrolą lekarza i jest stosowane w bardzo wielu przypadkach; wyniki tego leczenia nie zawsze są zadawalające,ponieważ dzieci te żyją w złych warunkach hygjenicznych.

W czasie od 1.stycznia do 31.grudnia 1926 korzystało z oddziału leżących chorych 208

Płci męskiej było chorych		....	103
" żeńskiej "	"	....	105
Z Krakowa "	"	....	153
z Podgórza "	"	....	2
z poza Krakowa "	"	....	53
Osesków "	"	....	24
w wieku od lat 1 - 7		....	94
" " " " 7 - 14		....	90

Ilość dni leczenia wynosiła 4101 t.j.przeciętnie 20 dni na jednego chorego.

Z ambulatorjum korzystało 4521 chorych, nie licząc zgłaszających się do powtórnego badania.

Płci męskiej było 2238, żeńskiej 2283 chorych.

Z Krakowa było	3821	chorych
z Podgórza "	526	"
z poza Krakowa	174	"

Chrześcijan było 440 tj.10% ogólnej liczby chorych.
Wielu chorych leczonych ambulatoryjnie korzystało z naświetlań lampą kwarcową.

II. Statystyka chorób i zabiegów.

1/. Choroby zakaźne.

a/ Grypa	6
b/ Zapalenie ślinianki przyuszniej....	4
c/ Róża	2
d/ Płonica	1
e/ Krztusiec	1
f/ Dur bruszny	1
g/ Różyczka	1
h/ Czerwonka	1

2. Choroby dróg oddechowych i gruczołów chłonnych.

a/ Dychawica oskrzelowa	1
b/ Nieżyt oskrzeli.....	11
c/ Ropniak opłucnej....	6
d/ Wysiek opłucnowy....	2
e/ Zapalenie płuc	26
f/ Gruźlica płuc	7
g/ Cierpienie gruczołów okołoskrzelowych.....	24

3. Choroby serca i naczyń.

a/ Zapalenie osierdzia...	1
b/ Niedomoga serca.......	1
c/ Wada serca ,..........	8

4. Choroby przewodu pokarmowego.

a/ Zapalenie wyrostka robaczk.	1
b/ Przewlekły nieżyt jelit....	14
c/ Choroba robaczka	2
d/ Choroba Hirschprunga	1
e/ Nieżyt żołądka	2
f/ Rozkład / Decompositio/	10
g/ Żółtaczka przewlekła....	2
h/ Gruźlica otrzewnej......	2

5. Choroby narządu moczopłciowego.

a/ Białkomocz................	2
b/ Moczenie nocne............	1
c/ Ropień okołonerkowy.......	1
d/ Zapalenie pęcherza mocz.	2
e/ Zapalenie nerek przewl.	23

6. Choroby krwi, przemiany materji i gruczołów dokrewnych.

a/ Białaczka ostra...........	1
b/ Białaczka przewlekła	1
c/ Choroba Bantiego	1
d/ Choroba Werlhofa	1
e/ Krzywica znacznego stopnia	2
f/ Niedokrwistość następ.	4
g/ Niedokrwistość Jaksch Hayema	1
h/ Skaza wypiekowa.......	5
i/ Mongolizm.............	1

7. Choroby układu nerwowego.

a/ Epilepsia	1
b/ Mikrocephalia	1
c/ Nerwowość	6
d/ Kiła mózgu	1
e/ Porażenie kurczowe	1
f/ Porażenie wiotkie......	1
g/ Pląsawica	2
h/ Zapalenie opon mózgowych gruźlicze	2

8. Choroby skóry.

a/ Strophulus 2

9. Choroby narządu ruchu.

a/ Gościec stawowy.......... 1
b/ Gruźlica kręgów.......... 1
d/ Gruźlica stawu biodrowego 2
e/ Osteomyelitis ....

Z przyjętych 208 chorych do stałego leczenia opuściło szpital :

Wyleczonych	66
Z polepszonym stanem zdrowia	88
W stanie niezmienionym i przeniesione na inny oddział	35
Wypadków śmierci	19

% śmiertelności 9.13%

SPRAWOZDANIE

Oddziału dla chorób kobiecych.

Prymarjusz :Dr.Jan LACHS

I. Do przychodni zgłosiło się kobiet 1540, nie licząc zgłaszających się powtórnie.

W tem chorych chrześcijan	95
Z Krakowa było chorych	1080
zamiejscowych	460

II. Na oddział przyjęto kobiet 242

Z Krakowa....................	150
Z poza Krakowa...............	92
Chrześcijan..................	3

Stwierdzono u nich :

1/. Wady rozwojowe.......... 1
2/. Schorzenia sromu........ 2
3/. " cewki i pęch. 3
4/. " krocza 31
5/. pochwy
  a/ wypadnięcia przedniej ściany 26
  b/ " tylnej ściany 36
6/. Choroby macicy
  a/ Sprawy zapalne 29
  b/ zmiany położenia 7
  c/ schorzenia inne 10
  d/ nowotwory dobrotliwe 17
  e/ nowotwory złośliwe 6

7/. Schorzenia części pochwowej 30
8/. " " przydatkowych macicy
a/ sprawy zapalne 4
b/ Nowotwory jajników
1/ dobrotliwe 2
2/ złośliwe 5
9/. Tkanka przymaciczna
a/ sprawy zapalne 6
10/. Nowotwory jamy brzusznej 4
11/. " kości miednicy 1

III. Zabiegów wykonano:

1/. Laparotomii 13
2/. Operacji na kroczu.............. 66
3/. " na cewce moczowej...... 1
4/. " na przedniej ścianie pochwy 21
5/. " na tylnej ścianie pochwy 30
6/. " na części pochwowej.... 33
7/. Usunięcie guzów macicy przez pochwę 1
8/. Skrobanek 79
9/. Nacięcie tylnego sklepienia 1

Znaczną ilość zabiegów mniejszych wykonano ambulatoryjnie

Zmarła / przyniesiona w agonji przed wykonaniem zabiegu / 1

IV. Ciężarnych było : 95

a/. porodów normalnych.............. 70
b/. " operacyjnych............ 25

Poronień w pierwszych miesiącach ciąży 19
Położnic gorączkujących............. 5
Po porodzie zmarły 3
Noworodki nieżywe 2

Zabiegów położniczych wykonano :

a/. Niskie kleszcze 14
b/. wysokie " 2
c/. wymóżdżenie 1
d/. obrotów.......................... 4
e/. pomoc ręczna..................... 5
f/. ręczne wyjęcie łożyska.......... 4
g/. cięcie cesarskie................ 1

Z tego dwie, przywiezione z miasta jako umierające, już po porodzie. W tem jeden noworodek z bezmózgowiem, drugi po wymóżdżeniu na nieżywym płodzie.

Ze sprawozdania wynika, że ruch na oddziele ginekologicznym w roku 1926 1926 zwiększył się i to w pierwszym rzędzie zwiększyła się liczba porodów. Teraz kiedy w roku 1927 położnictwo zostaje oficjalnie otwarte i powększone, kiedy porody odbywać się będą na specjalnej sali porodowej, okazuje się konieczność wykwalifikowanego personalu.

S P R A W O Z D A N I E z ruchu chorych

na oddziele uszno - gardlanym.-Ordynator Dr.A.Schwarzbart.

Ambulatorjum niemal zdwoiło się,liczba chorych leżących mimo szczupłego miejsca potroiła się.

Nowych chorych ambulatoryjnych było		2063
Ordynacji powtórnych było		4100
Z Krakowa	68%	1405
z Podgórza	10%	206
z poza Krakowa	21.9%	452
Mężczyzn.............................	42.5%	877
Kobiet	57.5%	1186
/ W tem Chrześcijan	5.6%	116 /

Chorób uszu	722
" nosa i jam bocznych nosa	655
" jamy ustnej,noso - gardłowej i gardzieli.............	926
" krtani,tchawicy,oskrzeli i przełyku...............	240
" głosu i mowy	27
Różne	190
	2760

Operacji uszu	39
" nosa i jam bocznych nosa	95
" jamy ustnej,noso - gardł. i gardzieli	117
" krtani,tchawicy,i td.	107
	358

Ilość chorych obłożnych 107
" wypadków śmierci 1 t.j.0.93%

Przypadek śmierci dotyczy 9 mies.dziecka wycieńczonego z zaciekiem ropnym / phlegmone / na szyji i zapaleniem płuc.Przyczyny śmierci : zapalenie płuc.

Piekące dezyderaty rozszerzenia oddziału lub wybudowania dla niego osobnego gmachu w myśl ogromnego zwiększenia ruchu w tym oddziele, winny być w tym roku koniecznie wzięte pod uwagę,jeśli rozwój tego oddziału nie ma się załamać.

W r.tym wygłosiłem dwa odczyty na walnem zebraniu Polskiego Towarzystwa otolaryngologicznego w Warszawie ; 2 referaty na I.zjeździe lekarzy Polaków na Sląsku w Katowicach,2 odczyty na posiedzeniach naukowych Szpitala,gdzie również wykonałem szereg pokazów.W roku tym ogłosiłem drukiem 5 prac naukowych:dwie w Polskiej Gazecie lekarskiej, dwie w Polskim Przeglądzie otolaryng.,jedną w Folia otolaryng.W tym roku objąłem też,przyjmując zaszczytne zaproszenie prof.Szmurły, współredakcję " polskiego Przeglądu otolaryngologicznego.

S P R A W O Z D A N I E

Oddziału uszno - gardlanego

Ordynator :Dr.Józef S p i r a

Ruch chorych na oddziele oto - laryng.przedstawia się w roku sprawozdawczym jak następuje :

Do przychodni zgłosiło się chorych 2129 / w tem chrześcijan 166 to jest 7.7%.

Wśród tych chorych było mężczyzn.......	744
kobiet..........	810
dzieci do lat 14.....	575

Pod względem zamieszkania było :

Z Krakowa	1504
z Podgórza..................	235
z poza Krakowa..............	390

Z pośród tych 2129 chorych leczono ambulatoryjnie 2046,zaś 83 przyjęto jako chorych stałych.

Porad lekarskich udzielono około 7000 t.z.że na jednego chorego przypadają przeciętnie 3 ordynacje.

Pod względem chorób przypada na :

Schorzenia ucha zewnętrznego i małżownicy	215
" " środkowego i trąbki Eustachjusza......	369
" " wewnętrznego	157
" nosa	610
" jam bocznych nosa	68
" jamy ustnej................................	41
" gardła	582
" krtani,tchawicy i oskrzeli.................	220
" gruczołu tarczykowego......................	52
" przełyku	13
Zaburzenia mowy	11
R8żne	242

Chorych leżących na oddziele było 83,a mianowicie :

Zapalenia wyrostka sutkowego w następstwie ropnego zapalenia ucha środkowego	25
Powikłania wśródczaszkowe w następstwie ropnego zapalenia ucha środkowego	4
Nieżyt przewlekły nosa,skrzywienie przegrody nosowej	4
Ropienie jam bocznych nosa	10
Torbiel szczęki górnej................................	2
Krwotok nosa	2
Zapalenie przewlekłe migdałków........................	21
Próchnica podniebienia twardego.......................	1
Zwężenie krtani	4
Nowotwory górnych dróg oddechowych	4
Gruźlica krtani	2
Zwężenie przełyku	2
Twardziel	2

Z tego leczono operacyjnie 73,konserwatywnie 10,
Ilość dni leczenia wynosiła 702.

Zybiegów operacyjnych wykonano 310.

Przecięcie błony bębenkowej	5
Wyjęcie ciała obcego z ucha	3
Usunięcie polipów z ucha	3
Operacje kostne na wyrostku sutkowym	23
Wycięcia migdałów odniebnych	29
" migdałka trzeciego	50
Wyłuszczenie chirurgiczne migdałków odniebnych	27
Wyłuszczenie migdałków podniebnych według Sludera	7
Nacięcie ropnia kołomigdałkowego	6
Operacje nosowe/muszle,przegroda nosowa,wypalenia /.....	57
Wydobycie ciała obcego z nosa	6
Operacje jam sitowych i klinowej	5
Operacja zatoki czołowej m.Halle	3
Operacja radykalna zatoki szczękowej	7
Zabiegi krtaniowe/wycięcia próbne,wypalenia,usunięcia ciał obcych/......................................	35
Badanie tchawicy wziernikiem	14
" przełyku wziernikiem	5
" krtani wziernikiem wprost/Laryngoscopia direkta/	16
Rozcięcia tchwicy	4
Rozcięcie krtani	1
Operacja plastyczna tchawicy	1
Wyłuszczenie torbieli jamy szczękowej	2
Operacja plastyczna podniebienia twardego	1

Stosunki na oddziele oto - laryng.urągają zasadom hygieny.Oddział dysponuje pięcioma maleńkimi ubikacjami,zupełnie niezaspakającymi potrzeb oddziału.

W małej poczekalni tłoczy się często 40 - 50 chorych,w tem matki z dziećmi i ciężko chorzy,nie mający gdzie spocząć.W małym pokoju ordynacyjnym, w którym pracuje równocześnie 2 lekarzy,jest tak mało miejsca,że niema gdzie ustawić sterylizatorów,tak,że sterylizacja instrumentów jest niewystarczająca.Pokoje dla chorych stałych są to właściwie separatki 3 - 4 m.zdolne pomieścić 2 chorych.Tymczasem w małych tych przestrzeniach przebywa często 5 i 6 osób.Brak odpowiedniego personalu / jedna pielęgniarka przez całe przedpołudnie w ambulat./,sprawia,że przy ciężko chorych pozostaje osoba towarzysząca w celu czuwania przy nim.Pokoje dla chorych graniczą z poczekalnią - i znów brak personalu sprawia,że w czasie odbywania ambul.chorzy ambulatoryjni odwiedzają chorych.

Jeżeli przedstawiam w tak czarnych barwach stosunki panujące na oddziele,to bynajmniej nie myślę nikogo obwiniać.Jestem głęboko przekonany,że życzeniem Rady Wyzn.jest odpowiedni rozwój szpitala - i to w równym stopniu dla wszystkich oddziałów.I dlatego właśnie uważam za swój obowiązek,jako lekarz i ordynator oddziału,przedstawić te opłakane stosunki,tembardziej,że ilość chorych stale wzrasta. Dlatego proszę :aby Rada Wyznaniowa uchwaliła rozszerzenie i rekonstrukcję oddziału oto - laryng.- postulat,który przy stosunkowo niewielkich kosztach da się z łatwością przeprowadzić.

S P R A W O Z D A N I E Oddziału chorób ocznych.

Ordynator: Dr.Arnold B a n n e t .

I. Statystyka ruchu chorych .

W roku 1926 udzielono w ambulatorjum pomocy pierwszy raz zgłaszającym się chorym 2351
nie licząc chorych zgłaszających się powtórnie./W tem chrześc.126. 5.5%

Mężczyzn było	1106
Kobiet "	1246

Z Krakowa było	1618
z Podgórza "	334
z poza Krakowa	39

Według wieku :

w 1 - szym roku życia było	93
do 14 " " "	686
" 20 " " "	347
" 30 " " "	328
" 40 " " "	259
" 50 " " "	217
" 60 " " "	220
powyżej 60 " " "	193

II.Statystyka chorób i zabiegów.

1/.	Choroby powiek	359
2/.	" dróg łzowych	38
3/.	" spojówek powiekowych i gałkowych	975
4/.	" rogówki	116
5/.	" twardówki /Sklery/	2
6/.	" tęczówki	16
7/.	" naczyniówki /chorioditis/	11
8/.	" soczewki ocznej	84
9/.	" ciałka szklistego	19
10/.	" siatkówki	10
11/.	" nerwu wzrokowego	21
12/.	" mięśni ocznych	48
13/.	Jaskra / Glaukoma/	18
14/.	Jaglica	98
15/.	Ciało obce w oku	62
16/.	Wady wzrokowe 486 a mianowicie :	
	a/. Myopia	136
	b/. Hypermetropia	139
	c/. Presbyopia	112
	d/. Astigmatismus	86
	e/. Amaurosis	13

Oprócz całego szeregu drobnych zabiegów podczas ordynacji wykonano

1/.	Wyłuszczenie woreczka łzowego z powodu ropnego zapalenia	4
2/.	Operacja z powodu zeza zbieżnego	1
3/.	Katarakty	4
4/.	Jaskry / Glaukoma /	3
5/.	Ulcus serpens	2

Na oddziele ocznym leczono 13 osób jako chorych leżących.

S P R A W O Z D A N I E Odziału ortopedycznego

Ordynator : Dr.Maurycy E p s t e i n .

I. Chorych ambulatoryjnych było 842
nie licząc powtórnych ordynacji.

Z tego mężczyzn	271
kobiet	380
dzieci	191
Z Krakowa	560
z poza Krakowa	282
Chrześcijan	36

II. Chorych stałych leczono 67
przez dni : 1509

Operacji dokonano	77
Zabiegów	6119

a mianowicie :

Opatrunków chirurgicznych	742
Elektryzacji............	1429
Masaży	1283
Naświetlań lampą łukową..	1146
Leczenia gorącem powietrzem	817
Zastrzykiwań dokonano	628
Gipsów założono	74

Leczono następujące schorzenia :

Złamania.................	23
Zwichnięcia..............	3
Wykręcanie stawów /Distorsio/	19
Przypadki urazowe	33
Schorzenia chirurgiczne..	45
Schorzenia nerwowe	46
Przepukliny	7
Zapalenia nerwu kulszowego	36
Porażenia nerwów obwodowych	17
Poliomyelitis...........	11
Krzywica................	14
Skrzywienia kręgosłupa i garby	60
Szaja krzywa/Caput obstypum/	3

Wady wrodzone.

Zwichnięcia biodra	16
Noga kopytowo szpotawa /pes equino - var./	8
Inne wady wrodzone	1

Gruźlica kości i stawów...... 68
a mianowicie :

Staw napiętkowo - goleniowy	3
Kolano	13
Biodro	6
Staw nadgarstkowy........	1
Staw łokciowy	5
Staw barkowy.............	1
Kręgosłup	15
Gruźlica innych organów	24

Schorzenia stawów.

Zapalenie gośccowe	53
" moczanowe	55
" tryprowe	5
" zniekształcające	27
Schorzenia mięśni i ścięgien	21
" żył	34
Przykurczenia	15
Stopy płaskie	164
Paluch koślawy / Hallux valgus /..	8
Kolano szpotawe	1
Kolano koślawe / valgum /	14
R8żne	48

Sprawozdanie ambulatorjum chorób skórnych i wenerycznych.

Ordynator : Dr.Henryk L e u c h t e r .

W określeniu chorób i kwalifikowaniu ich trzymałem się w r.b. podziału podanego przez prof.Krzyształowicza w jego podręczniku " Etjologji i Patogenezie chorób skórnych ".Uwzględnia on w chorobach skórnych obok zasadniczej,głównej przyczyny także czynniki uboczne,odgrywające rolę w wyłoływaniu choroby.Krzyształowicz ujmuje więc choroby skórne w nast.6 grup :

1.Genodermatozy /wady/ wrodzone i nabyte.
2.Zmiany traumatyczne a/ natury fizykalnej,b/chemicznej,
3.Zmiany wywołane czynnikami biologicznemi zewnętrznemi : a/ pasożyty zwierzęce,b/ Grzyby,c/ Bakterje.
4.Zmiany wywołane przez jady :Toxykodermie: 1/ z pokarmów, 2/ z leków.
5.Zmainy wywołane czynnikami wewnętrznemi : a/ Autointoxykacja, b/ z zaburzeń przemiany materji,c/ z zaburzeń gruczołów dokrewnych,d/ z zaburzeń układu krwiotwórczego,krwionośnego, e/ z zaburzeń w wegetatywnym układzie nerwowym.
6.Nowotwory.

Tego podziału trzymałem się też przy układaniu tegorocznego sprawozdania.

Według tego systemu znika zupełnie dotychczasowa zbiorowa a różnorodna nomenklatura :"Ekzema" i większość autorów szukając nowych dróg porzuca to pojęcie,chcąc je zastąpić innem ogólnem :Epidermodermitis Dermatitis,Ekzematitis,Eczema verum.Krzyształowicz odrzuca i takie zaokrąglenia,gdyż to jeszcze bardziej wikła sprawę a żąda przy stawianiu djagnozy potrzeby uwzględnienia czynników przyczynowych :Kausalgenetische Betrachtungsweise.-

W tem brzmieniu całej dotychczasowej tradycji mozolnie stworzonej przez Hebrę budowli,widzi Krzyształowicz tylko postęp,bo budowa była rzeczywiście mozolna,ale zdaje mi się krucha,bo pozbawiona zasadniczych podstaw,a przecież niema niczego mniej ścisłego w nauce,jak ukrywać to, czego nie wiemy./ Przegl.dermat.Nr.1.1927.str.43 Krzyształowicz : W sprawie wytrysku./

Według powyższego szematu Krzyształowicza mieliśmy w naszem ambulatorjum dermatologicznie chorych :

z Grupy I.	Gr.II.	Gr.III.	Gr.IV.	Gr.V.	Gr.VI.
101	413	814	57	372	5

razem wszystkich dermatologicznie chorych 1762
/ w r.1925 1049;przyrost 713 /.
Z grupy III.wyjmuję:choroby gruźlicze skóry 53 / w r.1925. 26 /
" skórne grzybkowe 159/w r.1925. 18 /

Przy omawianiu tych ostatnich zwracam uwagę,że prawie wszystkie choroby z usadowieniem na skórze owłosionej głowy odsyłałem do Roentgenotherapii / epilacji / poza szpitalem,z powodu niefunkcjonowania naszego aparatu szpitalnego.Gruźlicę leczyliśmy prawie samymi paljatywami,z tegosamego powodu i braku nowoczesnych urządzeń:Finsena lamp łukow. etc.co jeszcze chyba długo będzie ideałem wprost niedoścignionym w naszych stosunkach.

Pewną pociechę na przyszłość w dotychczasowej niemożności leczenia w naszym szpitalu chorób grzybkowych skóry owłosionej głowy Roentgenem - przynoszą nam zachodni dermatologowie : Buschke,Langer,Peiser z Rudolf - Virchow szpitala w Berlinie,/ W Dermatolog.Wochenschrift Nr.27 z sierpnia 1926 r./ stosowaniem Thalium aceticum jako Epilatorium.

Starałem się o uzyskanie oryginalnego Kahlbaumowskiego Thalium aceticum,dotychczas jednak bezskutecznie,Pracę jednak podejmę i spodziewam się,że w sprawozdaniu przyszłego roku będę mógł podać wyniki badań w tym kierunku.

W roku sprawozdawczym mieliśmy wenerycznie chorych 65
w roku 1925 40 chorych czyli o 25 więcej

Kiły mężczyzn świeżej było	6	starej	5		
" kobiet " "	1	"	9	dziecko	1
Rzerzączka mężczyzn	37	kobiet	2	dzieci	2
Wrzód weneryczny	1				

Z zestawienia tego wynika,że odsetek wenerycznie chorych jak i w r.1925 jest wprost minimalny.

Bez żadnych zmian chorobowych zgłosiło się do ambulatorjum o poradę lekarską osób 86.

Razem wszystkich nowych chorych w ambulatorjum było 1925
/ w r.1925 " " " 1089
więc o 836 chorych więcej,t.j.76% /

W tem mężczyzn 807,kobiet 640,dzieci 478
Z Krakowa 1797
z poza Krakowa 128

Ze specjalnych przypadków zasługują na uwagę :
M.M.mężczyzna l.76 zamiejscowy ze : Sarcomata cutis dłoni wielokrotnemi / demonstrowany w Towarzystwie lekarskiem./
Fr.L.dziewczyna l.12 z Tuberculosis papulo - necrotica całego tułowia i kończyn/ demonstrowana na posiedzeniu naukowem naszego szpitala /
Ch.L.chłopak l.13 z Herpes tonsurans,dużemi ogniskami wielkości dużej pomarańczy na kończynie dolnej,górnej i na tułowiu/ demonstrowany na posiedzeniu naszego szpitala /.

K.W.mężczyzna l.52 z ogólną Jododerma tuberosum leczony u nas w szpitalu na oddziele wewnętrznym.
N.N.chłopak l.12 zamiejscowy w ciężkim stanie z Pemphigus,leczony w Szpitalu św.Łazarza / demonstrowany w Tow.Dermatolog./
St.K.kobieta chrześc.l.42 z rozległymi kilakami rozpadłymi skóry na tułowiu,karku i czoła aż na skórę owłosioną,gdzieindziej bezskutecznie z innych rozpoznaniem leczona - u nas ambulatoryjnie,aż do zupełnego zbliznowacenia wyleczona.
Mężczyzna chrześc.l.39 z Krakowa wyrobnik ze szkarlatyną,odesłany na oddział zakaźny.
W Tow.lekarskiem miałem odczyt na temat " Kiedy należy rzerzączkę u mężczyzn uznać za wyleczoną."/ Rzecz ukaże się w druku./

S P R A W O D A N I E Ambulatorjum dentystycznego.

Ordynator : Dr.Dora W a s s e r b e r g .

W czasie od 1.stycznia 1926 do 31.grudnia 1926 korzystało z ambulatorjum 903 chorych / wtem chrześc.26./

Mężczyzn było	339
Kobiet "	564
Z Krakową	804
z Podgórza	65
z poza Krakowa	34
Porad udzielono	90
Ekstrakcji	293
Plomb	502
Leczono zębów	448

S P R A W O Z D A N I E Oddziału Roentgenologicznego.

Ordynatorzy : Dr. M. F r ü h s Dr.G.G o t t l i e b.

Ruch chorych w porównaniu z rokiem ubiegłym wzrósł dwukrotnie, pomimo,że w drugiej połowie 1926 zaniechano niemal zupełnie leczenia Roentgenem,a zdjęcia ograniczono wyłącznie do najprostszych / palce, staw garstkowy,stopa./

Przyczyna tego leży w tem,że aparatem znajdującym się w użytku szpitalnym nie można już obecnie wykonywać poważniejszych badań , a nadto wydatki są znacznie większe wskutek niszczenia się materjału z powodu nie obliczalnych wahań aparatu.

W ostatnich miesiącach przyjmuje się prócz chorych szpitalnych, pacjentów przysyłanych do prześwietlenia płuc z nowo otwartej poradni dla VIII.dzielnicy przy szpitalu żydowskim.

I.Ruch chorych .

Od dnia 1.stycznia do 31.grudnia 1926 korzystało z zakładu 1421 chorych,/ w tem 116 chrześcijan tj.8.2%./

Mężczyzn	819
Kobiet	602
Z Krakowa było chorych	1032
z poza Krakowa	389

Co do wieku było :

Do lat 10	241
" " 20	304
" " 30	234
" " 40	206
" " 50	173
" " 60	148
powyżej " 60	115

II.Zabiegi .

W celach leczniczych wykonano naświetlania tylko u 52 pacjentów / w roku 1925 186 /,a to tylko w wyjątkowych wypadkach.

W tem przypada na choroby skórne	14
" sprawy gruźlicze	23
" choroby krwi	8
" inne	7

W celach rozpoznawczych wykonano :

a/ prześwietlań	1322	
b/ zdjęć	115	/nafilmach /

ad a/.z prześwietlań przypada na płuca	723
" serce	327
" żołądek	98
" jelita	67
" przełyk	23
" ciała obce	18
" kości i stawy	49
" inne	17

ad b/.z pośród zdjęć przypada na klatkę piersiową 6
" żołądek i jelita 8
" kości i stawy 101

W ciągu roku wygłoszono referaty na zebraniach naukowych lekarzy szpitalnych :

Dr.Frühs : O stosowaniu elektryczności w medycynie /3 części/
I/.Prąd stały i zmienny /Ogólnie/
II/.Galwanizacja i faradyzacja
III/.Djatermia.D Arsonwalizacja

Dr.Gottlieb : Apendicitis chronica,Appendicitis w obrazie röntgen.

Nadto demonstrowano z oddziału :

Morbus Schlotteri
Kamień w ductus parotideus
Wrodzone zrośnięcie radius z ulną.
Bronchorgraphia /Zdjęcie/
Cholecystographia /zdjęcie /
Asthma bronchiale - wyleczone naświetlaniem promieniami Röntgen.

III.Stan zakładu.

Aparat goni ostatkami sił,przyczem powstają przerwy w pracy spowodowane wykonywaniem koniecznych napraw.Jedna z takich przerw trwała w listopadzie przeszło 3 tygodnie.W zrozumieniu tego opłakanego stanu zakładu poparła Rada lekarska wniosek o zakupienie nowego aparatu,któryby odpowiadał nowoczesnym wymogom.

S P R A W O Z D A N I E pracowni bakteryologiczno chemicz.

W pacowni przeprowadzono tylko prostsze badania;natomiast badania wchodzące w zakres serologji i bakterjologji odsyłano do pracowni p.Dra.Filipa Eisenberga a to ze względu na niewielkie zapotrzebowanie w tym kierunku z powodu braku oddziału zakaźnego i wysokie koszta przy małym materjale.

W pracowni wykonano w ciągu roku 13.511 rozbiorów a mianowicie :

1/.	Badań moczu	7245
2/.	" Kału	1401
3/.	" plwocin	1504
4/.	" krwi	2642
5/.	" treści żołądka	607
6/.	" płynu mózga rdzeniowego	34
7/.	" transudatów i exsudatów	78

Barwiono preparaty z wydzielni: nosa,gardła,pochwy oraz preparaty skóry.

Badania bakterjologiczne

wykonywał p.Dr.Filip Eisenberg w pracowni swojej.

Zbadano krwi na odczyn Wassermanna......	93
" " " bakterje	33
" " " Odcz.Widala i Weil - Felixa ...	24
" " morfologiczne	1
" wydzielin z nosa	1
" " z cewki	1
" wysięków opłucnych	1
" płynów mózgordzeniowych	1
" moczów bakterjologicznie	2
" rop "	7
" kałów "	1
Wykonano szczepionek	10
Ogółem badań	175

P O S I E D Z E N I A   N A U K O W E

odbyte w roku 1926.

Dnia 8/I. Dr.Landau Zygmunt : Demonstracja chorego Venectasia.
Dr.Pechner i Dr.Frühs : Demonstracja chorego leczonego metodą Manjuchina.
Dr.Goldblattówna : Preparat usuniętego Fibrosarcoma vulvae in Graviditate.
Dr.Nüssenfeld : Nerka usunięta z powodu Tbc.renis / Phtisis renis cavernosa
Dr.Nüssenfeld : Praparat po Prostatectomii.

" 18/I. Dr.Blassberg : Przypadek Leukoderma.
Dr.Landau Zygmunt : Przypadek tabes incipiens z crises gastriQ.
Dr.Epstein : Przypadek Morbus Schlatteri.
Dr.Blasberg : Symptomatologja zapaleń wyrostka robaczkowego.

" 22/I. Dr.Goldbergerówna : a/.Przypadek:Leukaemia myelogenes u 11.chł
b/.Przypadek:Splenomegalia et cirrhosis hepatis u 13-let.chłopca.
Dr.Blasberg : Dalszy ciąg referatu o Symptomatologji zapaleń wyrostka robaczkowego.

Dnia 29/I. Dr.Frühs : a/.Zdjęcie Röntgena z Fractura patelae z wytworzoną Pseudarthrosis.
b/.PrzypadekCa.oesophagi.
c/.O leczeniu z dobrym wynikiem:Hyperhidrosis manum et pedum głębokiem naświetlaniem Roentg.
Dr.Margulies : Przypadek choroby Hirschprunga.
Dr.Blassberg : Dalszy ciąg referatu o Symptomatologji zapalenia wyrostka robaczkowego.

" 5/2. Dr.Blassberg : Dokończenie referatu.

" 19/2.Dr. Nüssenfeld : Przypadek operowanego Ulcus ventriculi penetrans.
Referat:Dr.Goldblattówna : Zapalenie wyrostka wyrostka robaczkowego u kobiet.

" 26/2. Dr.Schenker : Przypadek po appendectomji.
Referat :Dr.Margulies : Appendicitis u dzieci.

" 26/3. Dr.Spira : a/.Przypadek chronicznego ropienia Antri Highmori leczony operacją Directa.
b/.Kostka w spatium epiglotticum,wydobyta przez Laryngoskopję Directa.
c/.Przypadek Pappiloma laryngis.
Dr.Gottlieb: a/.Przypadek bronchiectasia stwierdzony Roentgenem.
b/.Kamień ślinowy w Parotis
Referat : Dr.Goldgart : O przetaczaniu krwi.

" 16/4. Dr.Leuchter : a/.Przypadek Trichophytiasis superfic.
b/. " Lues III.
Dr.Goldbergerówna : a/.Przypadek Leukaemia myelogenes
b/. " " acuta lymphat.
Dr.Frühs : O leczeniu Lupus - planus lampą kwarcową
Dr.Schwarzbart : A/.Polipy nosowe
b/.Płaski polip pod struną głosową stwierdzony rectoskopią directa.
c/.Przypadek długotrwałej chrypki,w którym przez rectoskopia directa stwierdzono zmiany gruźlicze na strunach głosowych.

" 30/4. Referat Dr.Gottlieb : Appendicitis w Roentgenologji.

" 21/5. Dr.Blassberg : Gruźlica a odżywianie.
Dr.Leuchter : Tuberkulidy na skórze kończyn.

" 28/5. Dr.Gottlieb : Przypadek Asthma bronchiale leczony metodą Manjuchina z dobrym wynikiem.
Referat Dr.Weber : O witaminach.

" 12/6. " Dr.Blassberg : Podstawy leczenia helioterapią.
" Dr.Schwarzbart: Postępy helioterapii gruźlicy.

" 25/6. " Dr.Nüssenfeld : a/.Przypadek Ca.recti operowany extraperitonealnie.
b/.Przypadek niedrożności jelit /torsio/przysłany jako appendicitis
" Dr.Pechner : Kilka uwag o chemii kolloidów.
" Dr.Baumingerówna : Wpływ jonów na kolloidy ustroju i regulację kwasowo - zasadową.

" 15/10. " Dr.Frühs : O zastosowaniu elektryczności w medycynie
" 22/10. " Dr.Frühs : " " " d.ciąg
" 29/10. " Dr.Frühs : " " " d.ciąg
" 5/11. " Dr.Frühs : " " " dokoń
" 12/11. Dr.Blassberg : O postaciach i przebiegu choroby Basedowa
" 19/11. Dr.Blassberg : " " " " d.ciąg
" 26/11.Referat Dr.Schwarzbart : Typy niemoty i ich leczenie.
2/12. " Dr.Zylber : Pneumothorax.

Przedkładając sprawozdanie z działalności Szpitala Izraelitów za rok 1926 podnieść muszę ogromny wzrost agend we wszystkich kierunkach. Liczba chorych stałych leczonych w szpitalu wzrosła z 1040 w r.1925. na 1759 w r. 1926. t.j. o 69% a liczba dni leczenia z 21.290 na 31.914 czyli o 10.624, t.j. 49 ; liczba ordynacji w ambulatorjach z 20.271 na 24.383.... t.j. o 20 %

Cyfry te świadczą o nieodzownej potrzebie istnienia szpitala dla ludności żydowskiej i o wzrastającem zaufaniu ludności do instytucji. Ciężkie położenie ekonomiczne społeczeństwa powoduje, że wszystkie sfery ludności korzystają ze szpitala, jak świadczą cyfry powyżej przytoczone. Nietylko jednak chorzy z Krakowa zgłaszają się do szpitala, lecz także prowincja zasila nas chorymi i to zarówno Małopolska, jak i dawne Królestwo Polskie. Chorzy ci jednak często zalegają z opłatami, a gminy przeważnie nie poczuwają się do obowiązku opłaty za swych przynależnych. Dlatego też chorych przynależnych do gmin, które stale zaniedbują swe obowiązki i opłat nie wyrównują, bezwzględnie do szpitala nie będzie można przyjmować. Nie wystarcza wydanie świadectwa ubóstwa lecz na Gminie ciąży ustawowy obowiązek opłaty szpitalnej za chorych członków Gminy i obowiązek ten gminy muszą spełniać.

Dwa wydarzenia ubiegłego roku, mające dla szpitala doniosłe znaczenie należy podnieść. Dnia 4. stycznia 1926 r. rozpoczęto nadbudowę na II. piętrze. Szpital zyskał przez to 13 ubikacji a mian: pomieszczenie na aptekę, 5 pokoi dla chorych o 15 łóżkach, pokój dla chorych gorączkujących oddziału położniczego o 3 łóżkach, jadalnię dla sióstr, pokój dla pomieszczenia 3 sióstr, salę porodową z przygotowalnią, kuchenkę i salę posiedzeń dla lekarzy. Nadbudowę tę oddano do użytku dnia 26. listopada 1926 r. uroczystem posiedzeniem w obecności delegata Rady wyz. p. Radcy Dra. Józefa Weinsberga i całego szeregu lekarzy pozaszpitalnych. Na uroczystem tem posiedzeniu d. Dr. Schwarzbar ordynator oddziału laryngologicznego wygłosił odczyt p.t. "Typy niemoty i ich leczenie ".

Drugiem ważnem wydarzeniem była uchwała Rady wyznaniowej wykonania pezybudowy na I. piętrze dla pomieszczenia aparatu Röntgena. Zyska przez to szpital ponadto konieczne powiększenie kancelarji zarządu o 2 ubikacje, a na II.p. dwie ubikacje dla pomieszczenia służby.

Z inwestycji wykonanych podnieść należy urządzenie wewnętrzne nowych ubikacji. Urządzenie ambulatorjów dla oddziału ginekologicznego i chirurgicznego; wybetonowanie chodników w ogrodzie, ogrodzenie żelazne części gazonów, zburzenie baraku i uporządkowanie ogrodu, uzupełnienie inwentarza, bielizny i t.d.

W szpitalu pracowało 19 lekarzy płatnych i 23 praktykantów. Wszyscy pracują bądź to na oddziałach, bądź w ambulatorjach. Lekarz domowy i dyżurny mieszkają w szpitalu i dlatego też chorym nie brak pomocy lekarskiej w dzień i w nocy.

Rada wyzn. wyznaczyła dla młodych lekarzy ponownie dwa stypendja po 100 zł miesięcznie, tak, że obecnie szpital ma do dyspozycji: 2 stypendja Rady wyzn. z roku 1925., 1 stypendjum ufundowane przez Dra. Jana Landaua sen. w r.1925. i dwa nowe stypendja czyli razem 5 stypendjów po 100 zł. miesięcznie.

Posiedzenie naukowe odbywają się co tydzień i jak świadczy umieszczony na końcu sprawozdania program wykładów, referatów i demonstracji posiedzeń ogólnych i kółka internistów, poziom naukowy się pogłębia, a liczny udział w posiedzeniach lekarzy szpitala i z poza szpitala jak również dyskusje na posiedzeniach świadczą o tem, że lekarze szpitala pracują nad pogłębieniem swej wiedzy i w pracy tej nie ustają.

Wszystkim lekarzom szpitala na tem miejscu składam podziękowanie za gorliwą i ofiarną pracę, poświęcenie i zapał z jakim oddają się pracy tej dla dobra chorych i dla kształcenia młodszego pokolenia lekarzy.

Zarząd i biuro spełniają należycie i sprawnie swoje czynności. Imieniem grona lekarzy Szpitala składam wyrazy podziękowania i serdecznej wdzięczności Swietnej Radzie wyznaniowej i Prezydjum Rady za życzliwość okazywaną szpitalowi. Zrozumienie celów szpitala, zrozumienie dla wymagań lekarzy, ciągła dążność Rady wyznaniowej do uzupełnienia i rozszerzenia Szpitala, pozostaną chlubną kartą w działalności Rady wyznaniowej krakowskiej.

Dr. Jan Landau mp.
Dyrektor Szpitala